



**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**GIẤY ỦY QUYỀN**

**THAM DỰ ĐẠI HỘI ĐỒNG CỔ ĐÔNG THƯỜNG NIÊN NĂM 2025**

*(Áp dụng trong trường hợp Cổ đông hoặc nhóm Cổ đông ủy quyền cho 01 người)*

**NGƯỜI ỦY QUYỀN / NHỮNG NGƯỜI ỦY QUYỀN <sup>(1)</sup>**

*(Nếu cổ đông là cá nhân)*

**1. <sup>(2)</sup>**

Họ, tên:.....Ngày, tháng, năm sinh:.....

Số CMND/Căn cước công dân/Hộ chiếu:..... Nơi cấp:..... Ngày cấp:.....

Địa chỉ thường trú/tạm trú:.....

Điện thoại:.....

Email: .....

Mã số cổ đông:.....Hiện đang sở hữu:.....Cổ phần.

**2.**

.....  
.....<sup>(3)</sup>

*(Nếu cổ đông là tổ chức)*

**1. <sup>(4)</sup>**

Tên tổ chức:.....

Mã số doanh nghiệp/Số Giấy phép thành lập và hoạt động/Mã số thuế:.....

Địa chỉ trụ sở chính:.....

Email: .....

Người đại diện theo pháp luật:..... Chức vụ:.....

Số CMND/Căn cước công dân/Hộ chiếu:..... Nơi cấp:..... Ngày cấp:...

Người đại diện theo ủy quyền (nếu có):..... Chức vụ:.....

Số CMND/Căn cước công dân/Hộ chiếu:..... Nơi cấp:..... Ngày cấp:...

Mã số cổ đông:..... Hiện đang sở hữu:.....Cổ phần

**2.**

.....  
.....<sup>(5)</sup>

**Tổng số cổ phần Người ủy quyền/Những người ủy quyền đang sở hữu:.....Cổ phần <sup>(6)</sup>**

**NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN <sup>(7)</sup>**

Họ, tên:.....Ngày, tháng, năm sinh:.....

Số CMND/Căn cước công dân/Hộ chiếu:.....Nơi cấp:..... Ngày cấp:.....

Địa chỉ thường trú/tạm trú:.....

Điện thoại:.....

Email: (\*). .....

(\*): Bắt buộc phải cung cấp đối với Người nhận Ủy quyền để cung cấp Tên đăng nhập và Mật khẩu tham dự trực tuyến.



**Điều 1. NỘI DUNG VÀ PHẠM VI ỦY QUYỀN**

- a. Người được ủy quyền được toàn quyền thay mặt cho Người ủy quyền / Những người ủy quyền tham dự và biểu quyết tại Đại hội đồng cổ đông thường niên năm 2025 của Tổng Công Ty Cổ Phần Bảo Minh, với tư cách là đại diện cho tất cả số cổ phần mà Người ủy quyền / Những người ủy quyền đang sở hữu;
- b. Người ủy quyền / Những người ủy quyền cam kết không khiếu nại về kết quả biểu quyết của Người được ủy quyền trong quá trình thực hiện nội dung ủy quyền và phạm vi ủy quyền trên đây,

**Điều 2. TRÁCH NHIỆM CỦA NGƯỜI ĐƯỢC ỦY QUYỀN**

Người được ủy quyền có trách nhiệm:

- a. Thực hiện đúng và đầy đủ tất cả các quy định tại Quy chế làm việc của Đại hội, Điều lệ và các quy định khác có liên quan của Tổng Công Ty Cổ Phần Bảo Minh;
- b. Không được ủy quyền lại cho người khác trong mọi trường hợp;
- c. Tuân thủ đúng các nghĩa vụ khác theo quy định pháp luật,

**Điều 3. THỜI HẠN ỦY QUYỀN**

Giấy ủy quyền này có hiệu lực kể từ ngày ký cho đến khi:

- a. Người được ủy quyền đã hoàn thành công việc được ủy quyền, hoặc
- b. Người ủy quyền / Những người ủy quyền có văn bản hủy bỏ, thay thế,

.....<sup>(8)</sup>, Ngày..... tháng.....năm.....<sup>(9)</sup>

**Người được ủy quyền**  
(Ký và ghi rõ họ tên)

**Người ủy quyền / Những người ủy quyền**  
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu nếu có)

**Hướng dẫn sử dụng Phụ lục 01:**

- (1) Điền “Người ủy quyền” trong trường hợp có duy nhất 01 cổ đông ủy quyền; Điền “Những người ủy quyền” trong trường hợp nhóm cổ đông ủy quyền;
- (2) Điền đầy đủ các thông tin tương ứng;
- (3) Điền các thông tin của người ủy quyền khác (nếu có) tương tự như đã hướng dẫn tại mục (2);
- (4) Điền đầy đủ các thông tin tương ứng
- (5) Điền các thông tin của người ủy quyền khác (nếu có) tương tự như đã hướng dẫn tại mục (4);
- (6) Không cần điền thông tin trong trường hợp chỉ có một Người ủy quyền duy nhất;
- (7) Điền đầy đủ các thông tin tương ứng;
- (8) Điền địa điểm nơi lập Giấy ủy quyền, ví dụ: TP. Hà Nội, TP. Hồ Chí Minh;
- (9) Điền thời gian lập Giấy ủy quyền,



THE SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM

Independence - Freedom – Happiness



POWER OF ATTORNEY

**TO ATTEND THE 2025 ANNUAL GENERAL MEETING OF SHAREHOLDERS**

*(Applicable in case a Shareholder or a group of Shareholders authorizes 01 person)*

**AUTHORIZING SHAREHOLDER(S) (1)**

*(If the shareholder is an individual)*

**1. (2)**

Full name:.....Date of birth:.....

ID card/Passport number:..... Place of issue:..... Date of issue:.....

Permanent/Temporary address:.....

Telephone:.....

Email:

Shareholder code:.....Currently owning:.....Shares.

**2.**

.....  
.....(3)

*(If the shareholder is an organization)*

**1. (4)**

Organization name:.....

Enterprise registration code/Establishment and operation permit number/Tax code:.....

Address:.....

Email:

Legal representative:..... Position:.....

ID card/Passport number:..... Place of issue:..... Date of issue:...

Authorized representative (If any):..... Position:.....

ID card/Passport number:..... Place of issue:..... Date of issue:...

Shareholder code:..... Currently owning:.....Shares

**2.**

.....  
.....(5)

**Total Shares of the Authorizing Shareholder(s):.....Shares (6)**

**AUTHORIZED PERSON (7)**

Full name:.....Date of birth:.....

ID card/Passport number:.....Place of issue:..... Date of issue:.....

Permanent/Temporary address:.....

Phone:.....

Email: (\*)



**Article 1. CONTENT AND SCOPE OF AUTHORIZATION**

- a. The authorized person has full authority to represent the Authorizing Shareholder(s) to attend and vote at the 2025 Annual General Meeting of Shareholders of Bao Minh Insurance Corporation, as a representative for all Shares currently owned by the Authorizing Shareholder(s);
- b. The Authorizing Shareholder(s) commits not to complain about the voting results of the authorized person during the implementation of the authorization content and scope mentioned above,

**Article 2. RESPONSIBILITIES OF THE AUTHORIZED PERSON**

The authorized person is responsible for:

- a. Fully complying with all regulations of the Meeting's Rules of Procedure, the Charter, and other relevant regulations of Bao Minh Insurance Corporation;
- b. Not re-authorizing to another person under any circumstances;
- c. Complying with other obligations as prescribed by law,

**Article 3. AUTHORIZATION DURATION**

This proxy is valid from the date of signing until:

- a. The authorized person has completed the authorized task, or
- b. The Authorizing Person/s have a written cancellation or replacement.

.....(8), Date..... ,..... (9)

**Authorized Person**

*(Sign and full name)*

**Authorizing Person/s**

*(Sign, full name and seal if any)*

**Instructions for using Appendix 01:**

- (1) Fill in "Authorizing Person" if there is only 01 authorizing shareholder; Fill in "Authorizing Persons" in the case of a group of authorizing shareholders;
- (2) Fill in all corresponding information;
- (3) Fill in the information of other authorizing persons (if any) similar to the instructions in section (2);
- (4) Fill in all corresponding information
- (5) Fill in the information of other authorizing persons (if any) similar to the instructions in section (4);
- (6) No need to fill in information in case there is only one Authorizing Person;
- (7) Fill in all corresponding information;
- (8) Fill in the location where the Power of Attorney was made, for example: Hanoi City, Ho Chi Minh City;
- (9) Fill in the time the Power of Attorney was made,